1 調査の名称

院内感染対策に関するアンケート調査

2 調査の目的

医療関連感染対策エリア講習会を効果的・実践的に企画するための基礎資料を得ることを目的とする。

- 3 調査対象の範囲
- (1) 地域的範囲

土佐市、いの町、仁淀川町、佐川町、越知町、日高村

- (2) 属性的範囲(□個人 □世帯 ■事業所 ■企業・法人・団体 □地方公共団体 □その他) 高知県中央西保健所が所管する医療機関(病院、有床診療所)
- 4 報告を求める個人又は法人その他の団体
- (1) 報告者数

約50機関

(2) 報告者の選定方法(■全数 □無作為抽出 □有意抽出) 高知県中央西保健所が所管する病院及び有床診療所を全て選定する。(管内病院、診療所一覧から 選定する)

- 5 報告を求める事項及びその基準となる期日又は期間
- (1) 報告を求める事項(詳細は別添の調査票を参照)
 - ①施設における感染対策向上加算の届出状況について
 - ②院内感染対策指針について
 - ③院内感染対策マニュアルについて
 - ④院内感染対策委員会について
 - ⑤感染制御チームによる院内ラウンドについて
 - ⑥感染管理専門家について
 - (7)高知県医療関連感染対策地域支援ネットワーク事業について
 - ⑧院内感染対策に関する職員研修について
- (2) 基準となる期日又は期間

調査票記入日現在

- 6 報告を求めるために用いる方法
- (1)調査系統

高知県一報告者

(2)調査方法

■郵送調査 ■オンライン調査 □調査員調査 ■その他 (FAX)

〔調査方法の概要〕

- ・高知県が報告者に対して郵送により調査票を配布し、報告者は調査票に記入し、高知県に郵送で 提出する。
- ・高知県から報告者に対して、調査票を電子メールに添付して送付し、報告者は調査票に入力の上、電子メールまたはFAXで回答する。

丑	央	西	保	健	所
	\sim	-	1/1	ᅜᅩ	,,,

7 報告を求める期間							
	(1)調査の周期						
	□1回限り □毎月 □四半期 □1年 □2年 □3年 □5年 ■不定期	□その他()				
	(1年を超える場合又は不定期の場合の直近の実施年: 年)						
(2) 調査の実施期間又は調査票の提出期限							